

Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

000289/17 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 497 ACOES NA FONTE 497
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta: 1727

Credor: 3571 CEZAR ANTONIO DO NASCIMENTO CNPJ: 076.253.469-94
 Banco: 748 Ag: 727-1 C/C:43536-8
 Endereco: RUA LUIZ ZANIOLLO 468 SAO SEBA Fone: CAMPO BONITO

Nao se Aplica Emissao: 31.01.17 Vencimento: 31.01.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 5.000,00 5.000,00 44,00 4.956,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) CEZAR ANTONIO DO NASCIMENTO, OCUPANTE DO CARGO DE AGENTE DE ENDEMIAS LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR EM REUNIAO DA DENGUE NA 10a REGIONAL DE SAUDE.	44,00	44,00

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS  CONTADOR  ORDENADOR DA DESPESA  Total Geral 44,00

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
 Servico Prestado  RESPONSÁVEL Data: 31/01/17.

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento Recibo
 Em 30/2/17. Em / / .

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada  Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 4101 Certifico Haver Pago
 Banco Recursos: a Importancia Acima
 mencionada TESOUREIRO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 12713-2 BLVGS-MS-CAMPO BONITO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 435368
CPF 070.253.409-94
Nome favorecido CEZAR ANTONIO DO NASCIMENTO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 21.002
Valor 44,00
Data transferência 10/02/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2C96917785D92B4E

Assinada por	JB533835 JANDIR R GREGOLON	10/02/2017 11:15:18
	JB533815 VANIA T KEMMRICH	10/02/2017 11:17:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Capa A do Nascimento, ocupante do cargo de Agente de Endemias, inscrito no CPF sob o nº (096.253.469-94), venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ R\$ 44,00 (Quarenta e Quatro reais), referente ao pagamento efetuado em 31/01/2017, em função de (Reunicao na 10ª RS - DEUSIA).

Capa A do Nascimento
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.


Jandir R. Gregolon
Secretário de Saúde
Portaria Nº 007/2017 PR
Campo Bonito

RESTAURANTE GALLETTOS
BARBARA RESTAURANTE LTDA - ME 10 895 25/0001-49
BRASIL 5179 - CENTRO - CASCAVEL - PR - 85812-001 -
FONE 4533097008

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD	UN	VL UN R\$ (VL TR R\$)	VL ITEM R\$	
001	000001	REFEICAO KG		
1,00	UN	X	44,00	44,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 001
VALOR TOTAL R\$: 44,00
FORMA DE PAGAMENTO: Cartão de Débito
Valor Pago: 44,00

Número 000001807 - Série 001
Emissão 31/01/2017 12:36:40
Consulte pela Chave de Acesso
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
431101110895725000149650010000018071000018074
CNPJ: 09.169.431/0001-50
FUNCO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO



AGRADECEMOS A PREFERENCIA
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1,85
Powered By Controle Sistemas